

**ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ**  
**ΑΠΟΔΕΛΤΙΩΣΗ**

**Ημερομηνία 16/08/2021 - 16/08/2021**

**ΑΘΗΝΑ**

Ιερά Οδός 294, 12243

Τηλ./Fax: +30 210 5313220

email: athens@apo.gr

**ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ**

Βάγκου 30, 54629

Τηλ./Fax: +30 2310 501515

email: sales@apo.gr



# ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

## ΑΡΘΡΑ

16/08/2021

1) [KONTRANEWS, Σελ. 4 ] [📄] Υποχρεωτικός . . . . .	1
2) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 21 ] [📄] Ποιοι εξαιρούνται από τον υποχρεωτικό εμβολιασμό των υγειονομικών . . . . .	2
3) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 1,20-21 ] [📄] ΣΟΚ! ΠΕΘΑΝΕ Ο ΠΡΩΤΟΣ ΠΛΗΡΩΣ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΕΝΟΣ ΧΩΡΙΣ ΥΠΟΚΕΙΜΕΝΟ ΝΟΣΗΜΑ . . . . .	3
4) [ESPRESSO, Σελ. 13 ] [📄] Ποιοι εξαιρούνται από τον υποχρεωτικό εμβολιασμό των υγειονομικών . . . . .	6
5) [ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ, Σελ. 1,10-11 ] [📄] Τρεις μέρες διορία για εμβολιασμό . . . . .	7
6) [ΤΑ ΝΕΑ, Σελ. 12 ] [📄] Αντίστροφη μέτρηση για την τρίτη δόση . . . . .	10
7) [ΤΑ ΝΕΑ, Σελ. 10-11 ] [📄] Πρεμιέρα για τα μέτρα κατά των αρνητών . . . . .	11



## Υποχρεωτικός

**ΔΕΝ** θα επεκτείνει τους υποχρεωτικούς **εμβολιασμούς** δηλώνει ο πρωθυπουργός, πέραν των υγειονομικών. Μα ποιον κοροϊδεύουν; Δηλαδή, το μοντέλο που επιβάλλουν στους εκπαιδευτικούς, όπου οι ανεμβολίαστοι θα είναι υποχρεωμένοι να υποβάλλονται σε δύο εργαστηριακά τεστ, την εβδομάδα, ιδίως εξόδοι, δεν συνιστά υποχρεωτικό **εμβολιασμό**. Αυτό τουλάχιστον λέει το πρόσφατο ψήφισμα του Συμβουλίου της Ευρώπης.

Με δεδομένο ότι σχεδιάζεται η επέκταση του μοντέλου σε όλους τους εργασιακούς χώρους, αλλά και σε καθημερινές δραστηριότητες των πολιτών, είναι προφανές ότι η κυβέρνηση προχωρά στην καθιέρωση του καθολικού υποχρεωτικού **εμβολιασμού**, με έμμεσο τρόπο.

Δεν τολμούν να το θεσμοθετήσουν, γιατί θα εγείρονταν σοβαρά ζητήματα συνταγματικής τάξης. Αλλά αυτός είναι ο ορισμός μιας ευθυνόφοβης κυβέρνησης, που μεταθέτει εν τέλει τις δικές της ευθύνες στους πολίτες.

# Ποιοι εξαιρούνται από τον υποχρεωτικό εμβολιασμό των υγειονομικών

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 21 Ημερομηνία έκδοσης: 16-08-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 325.05 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 8215  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Ποιοι εξαιρούνται από τον υποχρεωτικό εμβολιασμό των υγειονομικών

ΔΗΜΟΣΙΕΥΤΗΚΕ στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως η ΚΥΑ για τα άτομα που εξαιρούνται από τον υποχρεωτικό εμβολιασμό των υγειονομικών από την 1η Σεπτεμβρίου. Σύμφωνα με αυτήν, δεν υποχρεούνται να εμβολιαστούν όσοι εμφάνισαν σοβαρή αλλεργική αντίδραση μετά τη χορήγηση της πρώτης δόσης του εμβολίου ή έχουν διαγνωσμένη αλλεργία σε κάποια από τα συστατικά των εμβολίων. Επίσης, εξαιρούνται από τον υποχρεωτικό εμβολιασμό άτομα που εμφάνισαν σύνδρομο θρόμβωσης με θρομβοπενία, έχουν ιστορικό θρομβοπενίας ή διαγνώστηκαν με περικαρδίτιδα μετά την πρώτη δόση mRNA εμβολίου. Αναλυτικά, η ΚΥΑ αναφέρει ότι εξαιρούνται:

- Όσοι εμφάνισαν σοβαρή αλλεργική αντίδραση (π.χ. αναφυλαξία) μετά τη χορήγηση προηγούμενης δόσης του εμβολίου.
- Φυσικά πρόσωπα με διαγνωσμένη αλλεργία (με in vivo δερματικές ή in vitro δοκιμασίες διέγερσης βασεοφίλων), ιδίως στα ακόλουθα συστατικά των εμβολίων: πολυαιθυλενογλυκόλη (PEG) 2000 για τα εμβόλια των

Pfizer/BioNTech (Comimaty) και Moderna (Spikevax), και πολυσορβικό 80 (polysorbate 80) για τα εμβόλια των AstraZeneca (Vaxzevria) και Johnson & Johnson (Janssen).

- Όσοι εμφάνισαν σύνδρομο θρόμβωσης με θρομβοπενία μετά την πρώτη δόση των εμβολίων AstraZeneca και Janssen/Johnson & Johnson.

- Φυσικά πρόσωπα με ιστορικό θρομβοπενίας οφειλόμενης στην ηπαρίνη, με ιστορικό αναφωσφολυπδικού συνδρόμου ή με σύνδρομο διαφυγής τριχοειδών.

Στις παραπάνω περιπτώσεις προσκομίζεται στην αρμόδια υγειονομική επιτροπή γνωμάτευση ειδικού ιατρού, η οποία πιστοποιεί την ύπαρξη της αλλεργίας ή του συνδρόμου, την επίπτωση στην υγεία του αιτούντος και την αντένδειξη συγκεκριμένου ή κάθε τύπου εμβολίου κατά του Covid-19. Επίσης, εξαιρούνται:



- Φυσικά πρόσωπα με ιστορικό μυοκαρδίτιδας πριν από τον εμβολιασμό κατά του κορονοϊού, εφόσον προσκομίζεται ιατρική βεβαίωση από ειδικευμένο ιατρό καρδιολόγο με πλήρη αναφορά της βαρύτητας της πάθησης. Φυσικά πρόσωπα με ιστορικό περικαρδίτιδας πριν από τον εμβολιασμό κατά του κορονοϊού δεν εξαιρούνται από αυτόν.

- Φυσικά πρόσωπα με διάγνωση περικαρδίτιδας ή μυοκαρδίτιδας μετά την πρώτη δόση mRNA εμβολίου προσκομίζουν ιατρική βεβαίωση από καρδιολόγο, με πλήρη αναφορά της βαρύτητας της πάθησης και της πορείας υποχώρησης των συμπτωμάτων, και παράλληλη αναφορά ειδικών λόγων πλήρους εξαιρέσεως ή εξαιρέσεως για συγκεκριμένο χρονικό διάστημα από τη δεύτερη δόση του εμβολίου.

Σύμφωνα με την ίδια ΚΥΑ, δεν αποτελούν αντένδειξη για εμβολιασμό γνωστές αλλεργίες σε φάρμακα (πλην εμβολίων Covid-19 και

συστατικών τους), τρόφιμα, νυγμούς εντόμων, περιβαλλοντικά αερομεταφερόμενα αλλεργιογόνα, όπως γύρη, ακάρεα, μύκητες, επιθήλια ζώων, φυσικό λάστιχο (latex), ενδοφλέβιες σκιαγραφικές ουσίες εκτός του από του στόματος σκιαγραφικού προϊόντος gastrografin που περιέχει Polysorbate 80, επαφή ουσιών με το δέρμα (π.χ. δερματίτιδα εξ επαφής σε καλλυντικά, βαφές μαλλιών, νικέλιο).

Από τη δημοσίευση της απόφασης δίδεται αποκλειστική προθεσμία μόλις τριών εργάσιμων ημερών για την υποβολή των αιτήσεων απαλλαγής. Σε περίπτωση νόμιμης απουσίας υπαλλήλου ή σε περίπτωση νεοπροσλαμβανόμενων υπαλλήλων, η αποκλειστική προθεσμία τριών ημερών αρχίζει από την επάνοδο στην υπηρεσία, ενώ αναστέλλεται η επιβολή κυρώσεων.

Οι αιτήσεις διαβιβάζονται αυθημερόν από τους προϊσταμένους προσωπικού στις κατά τόπους αρμόδιες υγειονομικές επιτροπές και απαντώνται εντός αποκλειστικής προθεσμίας πέντε ημερολογιακών ημερών.



# ΣΟΚ! ΠΕΘΑΝΕ Ο ΠΡΩΤΟΣ ΠΛΗΡΩΣ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΕΝΟΣ ΧΩΡΙΣ ΥΠΟΚΕΙΜΕΝΟ ΝΟΣΗΜΑ

Πηγή:	ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ	Σελ.:	1,20-21	Ημερομηνία έκδοσης:	16-08-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	1030.33 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	8215
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



**ΣΟΚ! ΠΕΘΑΝΕ  
Ο ΠΡΩΤΟΣ ΠΛΗΡΩΣ  
ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΕΝΟΣ  
ΧΩΡΙΣ ΥΠΟΚΕΙΜΕΝΟ  
ΝΟΣΗΜΑ**

20



# Ο πρώτος θάνατος πλήρως εμβο

■ Πρόκειται για οδοντίατρο 71 ετών που τηρούσε όλα τα υγειονομικά πρωτόκολλα και δεν είχε κανένα υποκείμενο νόσημα

**Σ**οκ και τέρραστια ανησυχία έχει προκαλέσει η είδηση ότι έφυγε από τη ζωή «χτυπημένος» από τον φονικό ιό ασθενής ο οποίος είχε κάνει και τις δύο δόσεις του εμβολίου και δεν έπασχε από υποκείμενα νοσήματα.

Το δυσάρεστο περιστατικό επιβεβαίωσε ο διευθυντής της ΜΕΘ στο Νοσοκομείο «Παπανικολάου» της Θεσσαλονίκης, πνευμονολόγος Νίκος Καπραβέλος, μιλώντας χτες το πρωί στον τηλεοπτικό σταθμό OPEN, αφού ο ασθενής έχασε τη ζωή του στη ΜΕΘ του συγκεκριμένου νοσοκομείου. Οπως εί-

πε, ο θάνατος του ασθενούς αποτελεί εξαίρεση. «Είναι ο πρώτος θάνατος στους συνολικά 13.000 νεκρούς που έχουμε από τον κορονοϊό στη χώρα μας, ο οποίος ήταν πλήρως εμβολιασμένος» επισήμανε ο κ. Καπραβέλος. Σε δηλώσεις του στο gtimes.gr έδωσε περισσότερα στοιχεία για τον ασθενή που απεβίωσε.

Συγκεκριμένα, είπε ότι ήταν οδοντίατρος ηλικίας 71 ετών και ότι τηρούσε όλα τα υγειονομικά πρωτόκολλα. Ωστόσο, πρόσφατα νόσησαν από τη μετάλλαξη Δέλτα τόσο ο ίδιος όσο και η οικογένειά του.

Αν και η σύζυγος και τα διδύμα παιδιά του πέρασαν την ασθένεια με ήπια συμπτώματα, εκείνος χρειάστηκε να εισαχθεί στην Εντατική. Ομως, αν και, σύμφωνα με τον διευθυντή της ΜΕΘ του Νοσοκομείου «Παπανικολάου», ο οδοντίατρος δεν έπασχε από υποκείμενα νοσήματα, το ανοσοποιητικό του σύστημα τον πρόδωσε.

«Ο ιός πλημμύρισε την άμυνά του και δεν μπόρεσε να αντιδράσει. Επιπλέον, εντός της ΜΕΘ, ο άνθρωπος αυτός προσβλήθηκε και από μικρόβια, τα οποία δεν κατάφερε να ξεπεράσει, παρά τα ισχυρά αντιβιοτικά που του χορηγήσαμε» είπε.

Ο κ. Καπραβέλος έκρουσε τον κώδωνα του κινδύνου προς τους εμβολιασμένους τονίζοντας ότι θα πρέπει να προσέχουν και επισημαίνοντας ότι το εμβόλιο δεν αποτελεί πανάκεια. «Το εμβόλιο δεν σου χαρίζει τη ζωή. Μην θεοποιούμε τους εμβολιασμένους. Κάθε εταιρία έχει αναγγείλει τα ποσοστά προστασίας

από τον ιό. Τα καλύτερα σκευάσματα καλύπτουν περίπου το 90%.

Αρα μένει ένα 10% που μπορεί να δημιουργήσει προβλήματα σε ένα μικρό ποσοστό του πληθυσμού. Γι' αυτό και οι εμβολιασμένοι οφείλουν να είναι προσεκτικοί. Δεν συμφωνώ με αυτά τα προνόμια των εμβολιασμένων που δεν φορούν μάσκα, που μπορούν να συναθροίζονται και να εισέρχονται παντού» κατέληξε. Ο κ. Καπραβέλος βλέπει την κατάσταση με τον ιό αρκετά δύσκολη, σε αντίθεση με συναδέλφους του που θεωρούν ότι θα ξεμπερδέψουμε εύκολα με την ασθένεια. «Το περιστατικό αυτό αποτελεί

ένα ηχηρό καμπανάκι ότι με αυτόν τον ιό δεν θα τελειώσουμε άμεσα. Είναι λάθος να λέμε ότι θα τον εκριζώσουμε. Δεν έχουμε να κάνουμε με τον ιό της πολιομυελίτιδας,

είναι πολύ πιο σοβαρή νόσος και θα την αντιμετωπίζουμε για αρκετά χρόνια ακόμα» εκτίμησε.

Τέλος, μιλώντας στο Open, εξέφρασε την έντονη ανησυχία του για ένα τέταρτο κύμα της πανδημίας του φθινόπωρο, όταν θα έχουν επιστρέψει στις πόλεις οι εκδρομείς και οι αδειούχοι.



Το δυσάρεστο περιστατικό επιβεβαίωσε ο διευθυντής της ΜΕΘ στο Νοσοκομείο «Παπανικολάου» της Θεσσαλονίκης, πνευμονολόγος Νίκος Καπραβέλος



# Λιασμένου ασθενούς από Covid





## Ποιοι εξαιρούνται από τον υποχρεωτικό εμβολιασμό των υγειονομικών

Δημοσιεύτηκε στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως η ΚΥΑ για τα άτομα που εξαιρούνται από τον υποχρεωτικό εμβολιασμό των υγειονομικών από την 1η Σεπτεμβρίου. Σύμφωνα με αυτήν, δεν υποχρεούνται να εμβολιαστούν όσοι εμφάνισαν σοβαρή αλλεργική αντίδραση μετά τη χορήγηση της πρώτης δόσης του εμβολίου ή έχουν διαγνωσμένη αλλεργία σε κάποια από τα συστατικά των εμβολίων. Επίσης, εξαιρούνται από τον υποχρεωτικό εμβολιασμό άτομα που εμφάνισαν σύνδρομο θρόμβωσης με θρομβοπενία, έχουν ιστορικό θρομβοπενίας ή διαγνώστηκαν με περικαρδίτιδα μετά την πρώτη δόση mRNA εμβολίου.

Αναλυτικά, η ΚΥΑ αναφέρει ότι εξαιρούνται:

- Όσοι εμφάνισαν σοβαρή αλλεργική αντίδραση (π.χ. αναφυλαξία) μετά τη χορήγηση προηγούμενης δόσης του εμβολίου.

- Φυσικά πρόσωπα με διαγνωσμένη αλλεργία (με in vivo δερματικές ή in vitro δοκιμασίες διέγερσης βασεοφίλων), ιδίως στα ακόλουθα συστατικά των εμβολίων: πολυαιθυλενογλυκόλη (PEG) 2000 για τα εμβόλια των Pfizer/BioNTech (Comirnaty) και Moderna (Spikevax), και πολυσορβικό 80 (polysorbate 80) για τα εμβόλια των AstraZeneca (Vaxzevria) και Johnson & Johnson (Janssen).

- Όσοι εμφάνισαν σύνδρομο θρόμβωσης με θρομβοπενία μετά την πρώτη δόση των εμβολίων Astra Zeneca και Janssen/Johnson & Johnson.

- Φυσικά πρόσωπα με ιστορικό θρομβοπενίας οφειλόμενης στην ηπαρίνη, με ιστορικό αντιφωσφολιπιδικού συνδρόμου ή με σύνδρομο διαφυγής τριχοειδών.

Στις παραπάνω περιπτώσεις προσκομίζεται στην αρμόδια υγειονομική επιτροπή γνωμάτευση ειδικού ιατρού, η οποία πιστοποιεί την ύπαρξη της αλλεργίας ή του συνδρόμου, την επίπτωση στην υγεία του αιτούντος και την αντένδειξη συγκεκριμένου ή κάθε τύπου εμβολίου κατά του Covid-19. Επίσης εξαιρούνται:

- Φυσικά πρόσωπα με ιστορικό μυοκαρδίτιδας πριν από τον εμβολιασμό κατά του κορονοϊού, εφόσον προσκομίζεται ιατρική βεβαίωση από ειδικευμένο ιατρό καρδιολόγο με πλήρη αναφορά της βαρύτητας της πάθησης. Φυσικά πρόσωπα με ιστορικό περικαρδίτιδας πριν από τον εμβολιασμό κατά του κορονοϊού δεν εξαιρούνται από αυτόν.

- Φυσικά πρόσωπα με διάγνωση περικαρδίτιδας ή μυοκαρδίτιδας μετά την πρώτη δόση mRNA εμβολίου προσκομίζουν ιατρική βεβαίωση από καρδιολόγο, με πλήρη αναφορά της βαρύτητας της πάθησης και της πορείας υποχώρησης των συμπτωμάτων, και παράλληλη αναφορά ειδικών λόγων πλήρους εξάιρεσης ή εξάιρεσης για συγκεκριμένο χρονικό διάστημα από τη δεύτερη δόση του εμβολίου.

Σύμφωνα με την ίδια ΚΥΑ, δεν αποτελούν αντένδειξη για εμβολιασμό γνωστές αλλεργίες σε φάρμακα (πλην εμβολίων Covid-19 και συστατικών τους), τρόφιμα, νυγμούς εντόμων, περιβαλλοντικά αερομεταφερόμενα αλλεργιογόνα, όπως γύρη, ακάρεα, μυκητές, επιθήλια ζώων, φυσικό λάσπη (latex), ενδοφλέβιες σκιαγραφικές ουσίες εκτός του από του στόματος σκιαγραφικού προϊόντος gastrografin που περιέχει Polysorbate 80, επαφή ουσιών με το δέρμα (π.χ. δερματίτιδα εξ επαφής σε καλλυντικά, βαφές μαλλιών, νικέλιο).

Από τη δημοσίευση της απόφασης δίδεται αποκλειστική προθεσμία μόλις τριών εργάσιμων ημερών για την υποβολή των αιτήσεων απαλλαγής. Σε περίπτωση νόμιμης απουσίας υπαλλήλου ή σε περίπτωση νεοπροσλαμβανόμενων υπαλλήλων, η αποκλειστική προθεσμία τριών ημερών αρχίζει από την επάνοδο στην υπηρεσία, ενώ αναστέλλεται η επιβολή κυρώσεων. Οι αιτήσεις διαβιβάζονται αυθημερόν από τους προϊστάμενους προσωπικού στις κατά τόπους αρμόδιες υγειονομικές επιτροπές και απαντώνται εντός αποκλειστικής προθεσμίας πέντε ημερολογιακών ημερών.





Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 1,10-11 Ημερομηνία έκδοσης: 16-08-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια : 1929.73 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 6345  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΤΙ ΔΕΙΧΝΟΥΝ ΤΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ  
ΓΙΑ ΤΗ ΜΕΤΑΛΛΑΞΗ «Δ»

**Εως 90% πιο  
μεταδοτική,  
διπλάσιος  
ο κίνδυνος  
νοσηλείας**

**Η ΤΡΑΓΙΚΗ ΕΞΑΙΡΕΣΗ**

**Πρώτος θάνατος διπλά  
εμβολιασμένου χωρίς  
υποκείμενα νοσήματα**

**ΑΝΤΙΣΤΡΟΦΗ ΜΕΤΡΗΣΗ**

**10.000  
οι ανεμβολίαστοι  
σε Υγεία και  
προνοιακές δομές**

▶ ΣΕΛΙΔΕΣ 10-11



►► ΠΟΙΑ ΕΙΝΑΙ ΤΑ ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΑ

## Εως και 90% πιο μεταδοτική η μετάλλαξη «Δέλτα»

ΣΤΗΝ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗ σύνοψη των νέων δεδομένων για τη μετάλλαξη «Δέλτα», που πλέον είναι το κυρίαρχο στέλεχος στις ΗΠΑ και σε πολλές άλλες χώρες, προχώρησαν οι καθηγητές Ιατρικής του ΕΚΠΑ Θεόδωρος Ψαλτοπούλου, Γιάννης Ντάνας, Πάνος Μαλανδράκης και Θάνος Δημόπουλος (πρύτανης). Η παραλλαγή πιστεύεται ότι είναι κατά 55% έως 90% πιο μεταδοτική από τις προηγούμενες παραλλαγές του SARS-CoV-2. Οι ερευνητές εξακολουθούν να μην είναι εντελώς σίγουροι γιατί η παραλλαγή «Δέλτα» είναι πολύ πιο μεταδοτική από άλλες. Πιστεύουν ότι οι αλλαγές στην πρωτεΐνη της παραλλαγής «Δέλτα» μπορεί να διευκολύνουν την είσοδο του ιού στα ανθρώπινα κύτταρα. Μια άλλη πρώιμη μελέτη υποδηλώνει ότι μια μετάλλαξη στην παραλλαγή «Δέλτα» μπορεί να βοηθήσει τον ιό να συνδυαστεί καλύτερα με ανθρώπινα κύτταρα μόλις προσκολληθεί. Με αυτό τον τρόπο, ο ιός είναι σε θέση να μολύνει περισσότερα κύτταρα και να διαφύγει της δράσης του ανοσοποιητικού συστήματος.

Στο Ηνωμένο Βασίλειο, μελέτες έδειξαν ότι παιδιά και ενήλικες κάτω των 50 ετών είχαν 2,5 φορές περισσότερες πιθανότητες να μολυνθούν από το στέλεχος «Δέλτα» του SARS-CoV-2. Τα συμπτώματα φαίνεται να είναι πιο έντονα και να εμφανίζονται γρηγορότερα και οι άνθρωποι μπορεί να είναι πιο πιθανό να καταλήξουν στο νοσοκομείο

εάν έχουν την παραλλαγή «Δέλτα». Μελέτες υποδεικνύουν ότι μπορεί να έχει σχεδόν διπλάσιο κίνδυνο νοσηλείας από την παραλλαγή «Αλφα». Τα κυριότερα συμπτώματα των ασθενών με το στέλεχος «Δέλτα» του SARS-CoV-2 περιλαμβάνουν:

- Πονοκέφαλο
- Πονόλαιμο
- Ρινική καταρροή
- Πυρετό.

Ο βήχας αναφέρεται λιγότερο συχνά και η απώλεια της όσφρησης δεν περιλαμβάνεται πλέον στα κορυφαία 10 συχνότερα συμπτώματα. Οι ερευνητές ανησυχούν ότι τα άτομα μπορεί να μη δέχονται τα συμπτώματα με ένα κοινό κρουστικό και να αποφεύγουν την καραντίνα, το οποίο μπορεί να βοηθήσει την εξάπλωση του στελέχους «Δέλτα».

Οι επιστήμονες επαναλαμβάνουν πως ο εμβολιασμός είναι το καλύτερο μέτρο πρόληψης. Σύμφωνα με τα διαθέσιμα δεδομένα, οι δύο δόσεις του εμβολίου των Pfizer-BioNTech παρέχουν προστασία κατά 79% έναντι της μόλυνσης με την παραλλαγή «Δέλτα» του SARS-CoV-2. Ιδιαίτερα σημαντικό είναι επίσης ότι παρέχει προστασία κατά 96% από την ανάγκη νοσηλείας εάν ένα εμβολιασμένο άτομο μολυνθεί από το νέο στέλεχος. Δύο δόσεις του εμβολίου της AstraZeneca είναι κατά 92% αποτελεσματικές ως προς την αποφυγή της νοσηλείας λόγω μόλυνσης από το στέλεχος «Δέλτα».



ΤΙ ΙΣΧΥΕΙ ΜΕ ΤΙΣ ΑΙΤΗΣΕΙΣ ΑΠΑΛΛΑΓΗΣ ΚΑΙ ΤΑ ΠΡΟΣΤΙΜΑ, ΠΟΤΕ ΤΙΘΕΤΑΙ ΣΕ ΙΣΧΥ Η ΑΝΑΣΤΟΛΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ, ΑΚΟΛΟΥΘΟΥΝ

# Τρεις μέρες διορία για εμβολιασμό στις

Μέχρι την Τετάρτη 18 Αυγούστου έχουν στη διάθεσή τους οι προνοιακοί εργαζόμενοι στις δομές φροντίδας ηλικιωμένων και Ατόμων με Αναπηρία για να αποδείξουν ότι πληρούν τα ιατρικά κριτήρια εξαιρέσεως από το μέτρο του υποχρεωτικού εμβολιασμού, ενώ, αν είναι σε νόμιμη απουσία ή νεοπροσληφθέντες, η προθεσμία των τριών εργάσιμων αρχίζει από την επάνοδο ή από την ανάληψη καθηκόντων. Θυμίζουμε ότι 300 εργαζόμενοι, από το σύνολο των 1.500 που αφορά η απόφαση, παραμένουν ανεμβολίαστοι. Θα ακολουθήσουν σε δεύτερη φάση (ημερομηνία εφαρμογής 1η Σεπτεμβρίου) οι δομές υγείας όλων των βαθμίδων δημοσίου και ιδιωτικού τομέα, με το μέτρο να αφορά περίπου 10.000 ανεμβολίαστους εργαζομένους, που αντιστοιχούν στο 10% του συνόλου του προσωπικού. Όλα αυτά την ώρα που η μετάλλαξη Δέλτα δεν περιμένει και είναι έως 90% πιο μεταδοτική. Το Σάββατοκύριακο καταγράφηκαν 5.158 κρούσματα, ενώ σταθερά οι ημερήσιες καταγραφές νέων μολύνσεων παραμένουν σε πολύ υψηλά επίπεδα, συμπαρασύροντας και τις εισαγωγές στα νοσοκομεία όλης της χώρας.

Σύμφωνα με την απόφαση που δημοσιεύθηκε την Παρασκευή 13 Αυγούστου, οι εργαζόμενοι θα πρέπει να συνοδεύουν τις αιτήσεις απαλα-

ΔΕΣΠΟΙΝΑ ΚΟΝΤΑΡΑΚΗ  
dkontaraki@e-typos.com

γής με τις απαραίτητες ιατρικές βεβαιώσεις και δικαιολογητικά και η απάντηση από τις υγειονομικές επιτροπές θα γίνεται αυστηρά εντός πέντε ημερολογιακών ημερών. Μέχρι τότε δεν θα επιβάλλονται κυρώσεις. Από και ύστερα, όμως, όλες οι αιτήσεις που δεν αναφέρονται στους συγκεκριμένους λόγους ή που δεν συνοδεύονται από τα αναγκαία δικαιολογητικά έγγραφα απορρίπτονται αυτόματα και οι αιτών μπαίνει σε καθεστώς αναστολής καθηκόντων. Αυτό σημαίνει μη καταβολή αποδοκών για τον εργαζόμενο, ενώ για τους εργοδότες του ιδιωτικού τομέα που απασχολούν ανεμβολίαστο προσωπικό προβλέπονται πρόστιμα 10.000 έως 50.000 ευρώ, και σε περίπτωση υποτροπής 20.000 έως 200.000 ευρώ.

### Οι λόγοι

Σύμφωνα με την Υπουργική Απόφαση, εξαιρούνται από την εφαρμογή του υποχρεωτικού μέτρου του εμβολιασμού τα φυσικά πρόσωπα, ως προς τα οποία συντρέχουν οι ακόλουθοι λόγοι:

α) Φυσικά πρόσωπα τα οποία εμφάνισαν σοβαρή αλλεργική αντίδραση (π.χ. αναφυλαξία)

μετά τη χορήγηση προηγούμενης δόσης του εμβολίου.

β) Φυσικά πρόσωπα με διεγνωσμένη αλλεργία σε συστατικό του εμβολίου και ιδίως στα ακόλουθα συστατικά: πολυαιθυλενογλυκόλη (PEG) 2000, για τα εμβόλια των Pfizer/BioNTech (Comirnaty) και Moderna (Spikevax) και πολυσορβικό 80 (polysorbate 80) για τα εμβόλια των AstraZeneca (Vaxzevria) και Johnson & Johnson (Janssen).

γ) Φυσικά πρόσωπα που εμφάνισαν σύνδρομο θρόμβωσης με θρομβοπενία (TTS) μετά την πρώτη δόση των εμβολίων AstraZeneca και Janssen/Johnson & Johnson.

### ΑΙΤΗΜΑ ΠΑΡΑΤΑΣΗΣ

**Ναι στον εμβολιασμό αλλά όχι στην υποχρεωτικότητα, πλεί η ΠΟΕΔΗΝ και ζητάει παράταση στην εφαρμογή του μέτρου, καθώς υποστηρίζει ότι η επίμαχη απόφαση που ξεκαθαρίζει τους ιατρικούς λόγους δημοσιεύτηκε με καθυστέρηση**

δ) Φυσικά πρόσωπα με ιστορικό θρομβοπενίας σφειλόμενης στην ηπαρίνη, ή με ιστορικό αναφυλοσφολιπιδικού συνδρόμου (APS), ή με σύνδρομο διαφυγής τριχοειδών.

ε) Φυσικά πρόσωπα με ιστορικό μυοκαρδίτιδας πριν από τον εμβολιασμό κατά του κορονοϊού, εφόσον προσκομίζεται ιατρική βεβαίωση από ειδικευμένο ιατρό καρδιολόγο με πλήρη αναφορά της βαρύτητας της πάθησης, της εξέλιξης της αποκατάστασης και παράλληλη αναφορά ειδικών λόγων εξαίρεσης ή εξαίρεσης για συγκεκριμένο χρονικό διάστημα που αξιολογούνται από την αρμόδια υγειονομική επιτροπή. Φυσικά πρόσωπα με ιστορικό περικαρδίτιδας πριν από τον εμβολιασμό κατά του κορονοϊού Covid-19 δεν εξαιρούνται από αυτόν.

στ) Φυσικά πρόσωπα με διάγνωση περικαρδίτιδας ή μυοκαρδίτιδας μετά την 1η δόση mRNA εμβολίου κατά του κορονοϊού Covid-19 προσκομίζουν ιατρική βεβαίωση από ειδικευμένο ιατρό καρδιολόγο, με πλήρη αναφορά της βαρύτητας της πάθησης και της πορείας υποχώρησης των συμπτωμάτων και παράλληλη αναφορά ειδικών λόγων πλήρους εξαίρεσης ή εξαίρεσης για συγκεκριμένο χρονικό διάστημα από τη δεύτερη δόση του εμβολίου που αξιολογούνται από την αρμόδια υγειονομική επιτροπή.





Οι επιστήμονες επαναλαμβάνουν πως ο εμβολιασμός είναι το καλύτερο μέτρο πρόληψης.

ΟΙ ΜΟΝΑΔΕΣ ΥΓΕΙΑΣ • ΚΑΛΠΑΖΕΙ Η «Δ»

## δομές φροντίδας

Σε περίπτωση φυσικών προσώπων που έλαβαν μία δόση mRNA εμβολίου και η δεύτερη δόση αντενδείκνεται, μπορεί να εξεταστεί ο εμβολιασμός με εμβόλιο διαφορετικού τύπου.

Δεν αποτελούν αντένδειξη για εμβολιασμό γνωστές αλλεργίες σε: φάρμακα (πλνν εμβολίων Covid-19 και συστατικών τους), τρόφιμα, νυγμούς εντόμων, περιβαλλοντικά (αερομεταφερόμενα) αλλεργιογόνα, όπως γύρεις, ακάρεα, μύκητες, επιθήλια ζώων, φυσικό λάστιχο (latex), ενδοφλέβιες σκιαγραφικές ουσίες εκτός του από του στόματος σκιαγραφικού προϊόντος gastrografin που περιέχει Polysorbate 80, επαφή ουσιών με το δέρμα (π.χ. δερματίτιδα εξ επαφής σε καλλυντικά, βαφές μαλλιών, νικέλιο).

### ΠΟΕΔΗΝ

Ναι στον εμβολιασμό αλλά όχι στην υποχρεωτικότητα, λέει η ΠΟΕΔΗΝ και ζητάει παράταση στην εφαρμογή του μέτρου, καθώς υποστηρίζει ότι η επίμαχη απόφαση που ξεκαθαρίζει τους ιατρικούς λόγους δημοσιεύτηκε με καθυστέρηση και είναι δύσκολο για τους εργαζόμενους να συγκεντρώσουν τα ιατρικά δικαιολογητικά σε τρεις ημέρες εν μέσω θέρους. «Μέχρι την Παρασκευή οι προνοιακοί εργαζόμενοι δεν ήξεραν καν ποια είναι τα νοσήματα που δικαιολογούν την εξαιρέση, και τώρα πρέπει να μαζέψουν και τις βεβαιώσεις εντός

τριών ημερών. Επίσης, δεν έχει ξεκινήσει καμία διαδικασία αντικατάστασης του προσωπικού. Ποιος θα έρθει να δουλέψει για τρεις μήνες μόνο», λέει στον «Ε.Τ.» ο πρόεδρος της Ομοσπονδίας των νοσοκομειακών Μιχάλης Γιαννάκος και προσθέτει: «Οι υγειονομικοί λαμβάνουν πάντα υψηλά μέτρα ατομικής προστασίας, άρα προστατεύουν τους ασθενείς, και το 90% πλέον είναι εμβολιασμένοι ή έχει αποκτήσει φυσική ανοσία. Πρέπει να προχωρήσουμε με πειθώ, όχι με υποχρεωτικά μέτρα».

### 1.888 νέα κρούσματα

Χθες ο ΕΟΔΥ ανακοίνωσε 1.888 νέα κρούσματα, εκ των οποίων 16 εντοπίστηκαν κατόπιν ελέγχων στις πύλες εισόδου της χώρας. Ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων ανέρχεται σε 537.125. Οι εισαγωγές νέων ασθενών Covid-19 στα νοσοκομεία της επικράτειας είναι 211, ενώ η διάμεση ηλικία των κρουσμάτων είναι 40 έτη. Στην Αττική εντοπίστηκαν 390 νέα κρούσματα, στη Θεσσαλονίκη 167 και στην Κρήτη 256. Οι νέοι θάνατοι ασθενών με Covid-19 είναι 17, ενώ από την έναρξη της επιδημίας έχουν καταγραφεί συνολικά 13.223 θάνατοι. Ο αριθμός των ασθενών που νοσηλεύονται διασωληνωμένοι είναι 241 και η διάμεση ηλικία τους είναι 64 έτη.

Το Σάββατο εντοπίστηκαν 3.270 νέα κρούσματα και καταγράφηκαν 24 νέοι θάνατοι. ■

► ΕΞΑΙΡΕΣΗ ΣΤΟΝ ΚΑΝΟΝΑ, ΛΕΝΕ ΟΙ ΓΙΑΤΡΟΙ ΓΙΑ ΤΟΝ 70ΧΡΟΝΟ

## Ανησυχία για τον πρώτο θάνατο πλήρως εμβολιασμένου

ΕΝΤΟΝΟ προβληματισμό και ανησυχία -όπως άλλωστε ήταν αναμενόμενο- προκαλεί ο θάνατος από κορονοϊό του πρώτου πλήρως εμβολιασμένου ασθενούς, χωρίς υποκείμενα νοσήματα. Πρόκειται για 70χρονο συνταξιούχο οδοντίατρο από τη Θεσσαλονίκη, ο οποίος άφησε την τελευταία πνοή του μετά από μάχη τριών εβδομάδων στη Μονάδα Εντατικής Θεραπείας του Νοσοκομείου «Γεώργιος Παπανικολάου». Οι γιατροί κάνουν λόγο για εξαίρεση που επιβεβαιώνει τον κανόνα, υπογραμμίζουν ότι σε καμία περίπτωση δεν μειώνει την αποτελεσματικότητα και την αξία των εμβολίων και εκφράζουν την αγωνία τους για το φθινόπωρο όταν θα έχουν επιστρέψει όλοι από τις διακοπές τους και παράλληλα ο καιρός θα ευνοεί τη εξάπλωση της πανδημίας.

### «Δεν άντεξε»

Η είδηση του θανάτου του άτυχου 70χρονου έγινε γνωστή από το προφίλ του Facebook. «Ο Αχιλλέας δεν άντεξε στη μάχη με τον Covid 19. Παρ' ότι εμβολιασμένος και με τις δύο δόσεις, έφυγε πριν λίγο μετά από άنيση μάχη τριών εβδομάδων στην Εντατική του Νοσοκομείου Παπανικολάου στη Θεσσαλονίκη. Ο πρώτος νεκρός - εμβολιασμένος και με τις δύο δόσεις, χωρίς άλλα σοβαρά προβλήματα υγείας, κι εσείς το σκέφτεστε ακόμη για το εμβόλιο; Α.Κ. Οδοντίατρος. Ετών 70. Καλό ταξίδι ξεθερμάκι...», ανήρτησε συγκινημένος, καλώντας τους πολίτες να εμβολιαστούν.

Λίγο αργότερα έγινε γνωστό ότι ο ηλικιωμένος είχε εμβολιαστεί με Pfizer, τηρούσε όλα τα μέτρα ασφαλείας, είχε προσβληθεί από τη μετάλλαξη Δέλτα, όπως άλλωστε η σύζυγός του και τα δίδυμα παιδιά τους! Οι ειδικοί εκτιμούν πως το ανοσοποιητικό σύστημα του είχε «αδυνατίσει» σε μεγάλο βαθμό και, εκτός από τη μετάλλαξη Δέλτα, κλήθηκε να διαχειριστεί και την προσβολή μικροβίων λόγω της πολυήμερης νοσηλείας του, αν

και του είχαν χορηγηθεί ισχυρά αντιβιοτικά. Σύμφωνα με τον διευθυντή της ΜΕΘ στο «Παπανικολάου», Νίκο Καπραβέλο, πρόκειται για μια απώλεια που «στοίχισε» σε όλους. «Οχι μόνο γιατί ο συγκεκριμένος άνθρωπος ήταν και συνάδελφος, αλλά γιατί, παρά τις προσπάθειες που καταβάλαμε και ήταν πολλές, δεν καταφέραμε να τον σώσουμε», είπε. Ξεκαθάρισε ότι στην Ελλάδα έχουν καταγραφεί 13.000 θάνατοι από κορονοϊό. «Ειδικά εμείς στο "Παπανικολάου" έχουμε υπογράψει περίπου 500. Έχουμε να κάνουμε λοιπόν με μια περίπτωση του 1/13.000. Διαλαδή σε ενάμιση χρόνο πανδημίας το ποσοστό θνησιμότητας είναι στο 0,007%. Άρα η συγκεκριμένη περίπτωση είναι η εξαίρεση που επιβεβαιώνει τον κανόνα, με τραγικό τρόπο», τόνισε. «Ασφαλώς και το εμβόλιο δεν αποτελεί πανάκεια. Δεν σου χαρίζει τη ζωή. Μη θεωποιούμε τους εμβολιασμένους. Κάθε εταιρία έχει αναγγείλει τα ποσοστά προστασίας από τον ιό. Τα καλύτερα σκευάσματα καλύπτουν περίπου στο 90%. Άρα μένει 10% που σε ένα μικρό ποσοστό του πληθυσμού μπορεί να δημιουργήσει προβλήματα. Γι' αυτό και οι εμβολιασμένοι οφείλουν να είναι προσεκτικοί. Δεν συμφωνώ με αυτά τα προνόμια των εμβολιασμένων που δεν φορούν μάσκα, που



ΤΡΙΤΗ ΔΟΣΗ

**«Μιλάμε σχεδόν για μια καινούργια πανδημία, και το ενδεχόμενο τρίτης δόσης εμβολίου βρίσκεται ήδη επί τάπητος», δήλωσε ο διευθυντής της ΜΕΘ στο «Παπανικολάου» Νίκος Καπραβέλος**

μπορούν να συναθροίζονται και να εισέρχονται παντού. Ούτε και ο ΠΟΥ συμφωνεί», πρόσθεσε στο GR Times.

Επίσης, δεν έκρυψε τον προβληματισμό του για το φθινόπωρο, λέγοντας πως όταν επιστρέψουν όλοι οι παραθεριστές και αρχίσει να «κλείνει» ο καιρός, τότε ενδεχομένως να καταγραφεί αύξηση στα κρούσματα και στη μεταδοτικότητα, η οποία μπορεί να αντικατοπτριστεί και στο σύστημα υγείας. «Η μετάλλαξη Δέλτα άλλαξε τα δεδομένα. Μιλάμε για μια σχεδόν καινούργια πανδημία, και το ενδεχόμενο τρίτης δόσης εμβολίου βρίσκεται ήδη επί τάπητος», κατέληξε.

ΑΓΓΕΛΟΣ ΑΓΓΕΛΙΔΗΣ



Ο 70χρονος συνταξιούχος οδοντίατρος από τη Θεσσαλονίκη άφησε την τελευταία πνοή μετά από μάχη τριών εβδομάδων στη ΜΕΘ του «Γεώργιος Παπανικολάου».



Πηγή: ΤΑ ΝΕΑ Σελ.: 12 Ημερομηνία έκδοσης: 16-08-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 913.6 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 13695  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Το παράδοξο με τους ανεμβολίαστους

Τις τελευταίες μέρες υπάρχει μια άνοδος των κρουσμάτων και των διασωληνωμένων ασθενών στις ΜΕΘ. Το χειρότερο από όλα είναι ότι την τελευταία μόνο εβδομάδα έχουμε 5 θανάτους στις ηλικίες 18 έως 39 και 10 ανθρώπους από αυτήν την ηλικιακή κατηγορία διασωληνωμένους – στην πλειοψηφία τους ανεμβολίαστοι. Αυτό σημαίνει ότι ο ιός δεν ξεχωρίζει τους ηλικιωμένους και τους νέους. Βεβαίως οι νέοι είναι πιο ισχυροί οργανισμοί αλλά δεν είναι άτρωτοι. Η μετάλλαξη Δέλτα έχει αλλάξει το παιχνίδι διότι είναι πολύ πιο μεταδοτική. Ένας άνθρωπος αντί να μολύνει 3, μολύνει 6-8 συνανθρώπους του, άρα μειώνει και την αποτελεσματικότητα των εμβολίων γύρω στο 6-8%. Συνεπώς χρειάζεται πολύ μεγαλύτερη προσοχή στη συμπεριφορά μας και μαζικός εμβολιασμός ώστε ο ιός να μη συντηρείται στην κοινότητα. Τα σημερινά ποσοστά εμβολιασμού δεν είναι ικανοποιητικά. Αυτή τη στιγμή θα μπορούσαμε να είμαστε πολύ καλύτερα γιατί έχουμε πολύ περισσότερες δόσεις εμβολίων. Η Ελλάδα έχει ένα ποσοστό γύρω στο 54% πλήρως εμβολιασμένους και ένα 4-5% που έχει κάνει την πρώτη δόση. Αρα εύκολα θα φτάσουμε στο 60%. Τα νούμερα που θα πετύχουμε

### ΓΝΩΜΗ



ΤΟΥ  
ΘΕΟΔΩΡΟΥ  
ΒΑΣΙΛΑ-  
ΚΟΠΟΥΛΟΥ

από εκεί και πέρα είναι δύσκολο να προβλεφθούν. Χρειάζεται μεγάλος αγώνας καθώς υπάρχουν άνθρωποι διστακτικοί που είτε φοβούνται είτε είναι αρνητές. Όσο δεν εμβολιαζόμαστε τόσο ο ιός θα βρίσκει εύφορο έδαφος να μολύνει και, βεβαίως, αν μολυνθούν πολλοί άνθρωποι, και κάποιοι εμβολιασμένοι που δεν έχουν αναπτύξει τόσο καλή άμυνα, θα κολλήσουν και αυτοί.

Μου κάνει εντύπωση το εξής: οι περισσότεροι άνθρωποι λένε ότι φοβούνται τι θα τους συμβεί από το εμβόλιο τέσσερα – πέντε χρόνια μετά γιατί, λένε, δεν είναι δοκιμασμένο μακροπρόθεσμα. Όταν εμβολιάζομαι εκθέτω τον εαυτό μου στην πρωτεΐνη ακίδα του κορωνοϊού. Ας υποθέσουμε ότι επιλέγω να μην εμβολιαστώ, κολλάω κορωνοϊό και είμαι από τους τυχερούς που τον περνάω ελαφρά και γιατρέυομαι. Τι έχει συμβεί στον οργανισμό μου; Έχω εκτεθεί στην πρωτεΐνη ακίδα του κορωνοϊού και σε δύο - τρεις ακόμη. Και ρωτώ: Κάποιος που έχει νοσήσει από κορωνοϊό και έχει γίνει καλά, φοβάται τι θα του συμβεί τέσσερα - πέντε χρόνια μετά επειδή εξετέθη στην πρωτεΐνη ακίδα; Ούτε ένας. Γιατί αν εκτεθώ στην πρωτεΐνη ακίδα μέσα από το εμβόλιο θα πάθω κάτι ενώ αν εκτεθώ στην πρωτεΐνη ακίδα μέσα από τη λοίμωξη του κορωνοϊού δεν θα πάθω κάτι; Δεν είναι παράλογο; Είναι σαν να λέμε ότι είμαι αλλεργικός στις γαρίδες, γι' αυτό δεν τρώω γαρίδες αλλά τρώω γαρίδομακαρονάδα.

Όσον αφορά την τρίτη δόση, είναι τελείως απαραίτητη στους ανοσοκατεσταλμένους διότι έχουν 485 φορές μεγαλύτερη πιθανότητα να νοσήσουν σοβαρά από κορωνοϊό. Και ενώ τα εμβόλια έχουν αποτελεσματικότητα 88-94% (Pfizer) στους μη ανοσοκατεσταλμένους, η αποτελεσματικότητά αυτή μειώνεται στο 59-72% στους ανοσοκατεσταλμένους. Αν ο ανοσοκατεσταλμένος πάρει μια αναμνηστική τρίτη δόση, τότε στους περισσότερους εξ αυτών, η προστασία ανεβαίνει δραματικά. Ως εκ τούτου, είναι κάτι που πρέπει να γίνει κατά προτεραιότητα. Μια τρίτη δόση θα ωφελούσε όλους τους ανθρώπους. Πρέπει όμως να ξεκινήσουμε από αυτούς που έχουν κάνει πολύ καιρό πριν την εμβολιαστική τους κάλυψη, εκείνους που εμβολιάστηκαν τον Ιανουάριο.

Ο Θεόδωρος Βασιλακόπουλος είναι καθηγητής Πνευμονολογίας και Εντατικής Θεραπείας



Το υπουργείο Υγείας δηλώνει έτοιμο ως προς την τρίτη δόση, κατά προτεραιότητα στους άνω των 65, στις ευπαθείς ομάδες και τους ανοσοκατεσταλμένους

ομάδα υψηλού κινδύνου. Το μήνυμά πρέπει να είναι ότι ακόμα και οι εμβολιασμένοι πρέπει να προσέχουμε και όσοι δεν έχουν εμβολιαστεί να ζέρουν ότι σίγουρα θα κολλήσουν, συνεπώς θα πρέπει να σταματήσουν να αμφισβητούν και να πάνε να εμβολιαστούν αμέσως, σημειώνει η καθηγήτρια.

**«ΜΟΝΟΔΡΟΜΟΣ Ο ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΣ».** Με την καθημερινή άνοδο του αριθμού των διασωληνωμένων και με τις καλοκαιρινές διακοπές να μην έχουν καν αρχίσει για ορισμένους, είναι λογικό να επικρατεί ιδιαίτερη ανησυχία για την ασφυξία που μπορεί να προκληθεί στις ΜΕΘ αν η κατάσχεση ξεφύγει σε νούμερα εντός του Αυγούστου. «Είναι δύσκολο να κάνει κανείς πρόβλεψη. Υπάρχει ο κίνδυνος, δεν θα είμαι από τους υπεραιδοδούς ότι δεν θα υπάρξει πρόβλημα. Εξαρτάται από το πώς θα συμπεριφερθούν όσοι έχουν επιλέξει να μην εμβολιαστούν. Εάν, δηλαδή, υπάρχει κάποιος μη εμβολιασμένος ο οποίος έχει πει "εγώ είμαι πλήρως προστατευμένος γιατί δεν πάω πουθενά, δεν αφήνω κανέναν να έρθει να με δει" τότε είμαστε OK. Αλλά εάν υπάρχουν άνθρωποι οι οποίοι δεν έχουν εμβολιαστεί και δεν συνειδητοποιούν τον κίνδυνο, τότε θα ανέβουν και οι διασωληνωμένοι και οι θάνατοι» αναφέρει η ίδια, ενώ δεν κρύβει την απογοήτευσή της για όσους, παρά τις εκκλήσεις, συνεχίζουν να απέχουν από την εμβολιαστική διαδικασία. «Είμαι απογοητευμένη γιατί δεν μπορεί κανείς να ισχυριστεί μετά από τέσσερις μήνες που συζητάμε για τα εμβόλια, μετά από τόσα εκατομμύρια δόσεων που έχουν χορηγηθεί στον κόσμο, ότι νιώθει ανασφάλεια για τα εμβόλια. Έχει φανερί, όχι μόνο από τα δεδομένα στην Ελλάδα αλλά από τα δεδομένα παγκοσμίως, ότι ο εμβολιασμός είναι μονόδρομος. Δυστυχώς, νομίζω ότι δεν υπάρχουν πολλά άλλα πράγματα που μπορούμε να πούμε για να πείσουμε τον κόσμο».

## Αντίστροφη μέτρηση για την τρίτη δόση

Η καθηγήτρια Βάνα Παπαευαγγέλου μιλάει στα «ΝΕΑ» για τον κίνδυνο που κρύβει η μετάλλαξη Δέλτα. Συνεδριάζει αύριο η Εθνική Επιτροπή Εμβολιασμών. Για ποιους πλησιάζει η ώρα για το 3ο «τσιμπημα»

ΤΗΣ ΜΑΡΙΑΣ ΜΟΥΡΕΛΑΤΟΥ

Στον απόηχο της είδησης του πρώτου θανάτου ενός πλήρως εμβολιασμένου συμπολίτη μας, ο οποίος νοσηλεύεται με βαριά πνευμονία στο Νοσοκομείο Παπανικολάου, και με τον αριθμό των διασωληνωμένων να σκαρφάλωνει ανήμερα τον Δεκαπενταύγουστο ακόμα πιο ψηλά, στους 241 ασθενείς, η καθηγήτρια Παιδιατρικής Λοιμωξιολογίας και μέλος της Επιτροπής Επιχειρησιακών Μέτρων Βάνα Παπαευαγγέλου μιλάει στα «ΝΕΑ» για την κατάσταση στο ΕΣΥ που τείνει να γίνει οριακή αλλά και για την Επιχείρηση «Ελευθερία» καθώς για κάποιους πλησιάζει ο καιρός για το τρίτο «τσιμπημα».

«Η μετάλλαξη Δέλτα τρυπώνει πολύ πιο εύκολα σε κάθε απροσεχία μας.

Συνεπώς έχει πάρα πολλές ευκαιρίες να βρει ανεμβολίαστους και να προκαλέσει σοβαρή λοίμωξη. Τώρα πια γνωρίζουμε ότι η μετάλλαξη Δέλτα μπορεί να προσβάλλει και εμβολιασμένους, παραμένει όμως σταθερή η άποψή μας ότι το εμβόλιο είναι αποτελεσματικό στο να προστατεύσει από σοβαρή λοίμωξη, διασωλήνωση και θάνατο. Οι νοσηλείες σε εμβολιασμένους είναι πολύ χαμηλά ενώ οι εμβολιασμένοι ακόμη και αν χρειαστούν νοσηλεία μένουν λιγότερες μέρες, δεν θα χρειαστούν διασωλήνωση παρά μόνο οι εξαιρέσεις, οι οποίες πάντα θα υπάρχουν. Και το λέω αυτό για τον πρώτο θάνατο πλήρως εμβολιασμένου και χωρίς υποκείμενα νοσήματα, στον οποίο αναφέρθηκε ο Νίκος Καπραβέλος. Πρόκειται για έναν άνθρωπο 70 χρονών που εκ των πραγμάτων είναι

**ΠΡΟ ΤΩΝ ΠΥΛΩΝ Η ΤΡΙΤΗ ΔΟΣΗ.** Κι ενώ το 40% του πληθυσμού παραμένει ανεμβολίαστο, η ώρα αποφάσεων για την τρίτη δόση των εμβολιασμένων είναι προ των πυλών. Τις δηλώσεις του υπουργού Υγείας Βασίλη Κικιλία για πλήρη ετοιμότητα του κρατικού μηχανισμού ως προς την τρίτη δόση, κατά προτεραιότητα στους άνω των 65, στις ευπαθείς ομάδες και τους ανοσοκατεσταλμένους, επιβεβαιώνει και η Βάνα Παπαευαγγέλου. «Την Τρίτη 17 του μηνός θα συνεδριάσει η Εθνική Επιτροπή Εμβολιασμών με κεντρικό θέμα την τρίτη δόση και τότε θα μπορούμε να πούμε περισσότερα. Η κατάσταση είναι προς τα εκεί αλλά υπάρχουν αρκετές λεπτομέρειες που θα πρέπει να συζητηθούν».



Πηγή: ΤΑ ΝΕΑ Σελ.: 10-11 Ημερομηνία έκδοσης: 16-08-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 1518.35 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 13695  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## ΝΕΑ ΚΑΝΟΝΙΚΟΤΗΤΑ

### Εμβολιασμοί

# Πρεμιέρα για τα μέτρα κατά των αρνητών

Από σήμερα τίθεται σε εφαρμογή το μέτρο της επί αόριστον αναστολής εργασίας για τους εργαζομένους στις δημόσιες και ιδιωτικές μονάδες φροντίδας ηλικιωμένων και ατόμων με αναπηρία. Ποιοι εξαιρούνται από το υποχρεωτικό τσίμπημα

Σε επί αόριστον αναστολή τίθεται από σήμερα οι εργαζόμενοι στις δημόσιες και ιδιωτικές μονάδες φροντίδας ηλικιωμένων και ατόμων με αναπηρία που αρνούνται να εμβολιαστούν, ενώ μέχρι την 1η Σεπτεμβρίου θα πρέπει να έχει ολοκληρωθεί η πρώτη δόση του υποχρεωτικού εμβολιασμού για το σύνολο των υγειονομικών. Αυτά προβλέπει, μεταξύ άλλων, η τροπολογία του υπουργείου Υγείας που ψηφίστηκε λίγο πριν από τη διακοπή των εργασιών της Βουλής, αφήνοντας ανοικτό το ενδεχόμενο επέκτασης του μέτρου και για άλλες επαγγελματικές ομάδες αλλά και για παρατάξεις εξάιρεσης όσων εργαζομένων σε μονάδες φροντίδας τη δικαιούνται για λόγους υγείας. Μέχρι στιγμής, πάντως, η προθεσμία κατάθεσης αίτησης εξαίρεσης λήγει την Τετάρτη 18 Αυγούστου. Ειδικότερα, οι εργαζόμενοι των δομών φροντίδας ηλικιωμένων και ατόμων με αναπηρία - που αποτελούν την πρώτη επαγγελματική κατηγορία για την οποία έχει καταστεί υποχρεωτικός ο εμβολιασμός - θα πρέπει μέχρι σήμερα να έχουν υποβληθεί τουλάχιστον στην πρώτη δόση του εμβολιασμού κατά της COVID-19 ώστε να συνεχίσουν να εργάζονται. Αν κάποιος εργαζόμενος στις προνοιακές αυτές δομές δεν έχει ολοκληρώσει έστω την πρώτη δόση του εμβολιασμού του, τίθεται αυτόματα σε επί αόριστον αναστολή εργασίας (μέχρι τη λήξη της πανδημίας), ενώ ο εργοδότης του υποχρεούται να δηλώσει άμεσα τη μετάβασή του σε καθεστώς αναστολής στο πληροφοριακό σύστημα «Εργάνη». Οι εργαζόμενοι που τίθενται σε αναστολή θα αναπληρώνονται από άλλους οι οποίοι θα προσλαμβάνονται με τρίμηνες συμβάσεις. Σύμφωνα με πληροφορίες, για να καλυφθεί η έλλειψη προσωπικού, το Μαξίμου προανατολίζεται να αξιοποιήσει το μοντέλο που είχε χρησιμοποιηθεί στην πρώτη πανδημική περίοδο για την αναπλήρωση λειτουργικών κενών στο Δημόσιο από εργαζομένους που

### Δεκαπενταύγουστος στην εποχή του κορωνοϊού

Παρουσία της Προέδρου της Δημοκρατίας Κατερίνας Σακελλαροπούλου, τελέστηκε χθες η λειτουργία στον Ιερό Καθεδρικό Ναό Κοιμήσεως της Θεοτόκου Νέας Φιλαδέφειας, προεξάρχοντος του μητροπολίτη Νέας Ιωνίας, Φιλαδελφείας, Ηρακλείου και Χαλκηδόνος Γαβριήλ. Η Πρόεδρος της Δημοκρατίας συνομίλησε με αρκετούς πιστούς



## Σοκ από τον θάνατο πλήρως εμβολιασμένου ασθενούς

«Ήταν η εξαίρεση. Τα εμβόλια είναι αποτελεσματικά και παραμένουν το πιο ισχυρό όπλο για την αντιμετώπιση της πανδημίας», τόνισε ο διευθυντής της Β' ΜΕΘ του Νοσοκομείου Παπανικολάου

THE ΜΑΡΙΑΣ ΜΟΥΡΕΛΑΤΟΥ

Τον πρώτο θάνατο ασθενούς πλήρως εμβολιασμένου και χωρίς υποκείμενα νοσήματα έκανε γνωστό χθες ο διευθυντής Β' ΜΕΘ του Νοσοκομείου Παπανικολάου, Νίκος Καπραβέλος. Σύμφωνα με τα στοιχεία που έδωσε στη δημοσιότητα, ο εμβολιασμένος ασθενής που κατέληξε ήταν 70 ετών και είχε εμβολιαστεί με το εμβόλιο της Pfizer τόσο ο ίδιος όσο και τα μέλη της οικογένειάς του. Ωστόσο, έπειτα από τη μόλυσή του με κορωνοϊό, χρειάστηκε νοσηλεία καθώς υπέστη βαρύτατη πνευμονία. «Ήταν η εξαίρεση. Η μετάλλαξη Δέλτα χτυπά και τους εμβολιασμένους. Δεν πρέπει να θεωποιούμε τους εμβολιασμένους, πρέπει κι αυτοί να προσέχουν», τόνισε ο Νίκος Καπραβέλος, σημειώνοντας ότι «τα εμβόλια είναι αποτελεσματικά και παραμένουν

το πιο ισχυρό όπλο για την αντιμετώπιση της πανδημίας».

Για χτες ο ΕΟΔΥ ανακοίνωσε 1.888 νέα κρούσματα, 17 θανάτους και 241 διασωληνωμένους. Από τα 1.888 κρούσματα, τα 16 εντοπίστηκαν κατόπιν ελέγχων στις πύλες εισόδου της χώρας, ενώ ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων ανέρχεται πλέον σε 537.125 (ημερήσια μεταβολή +0,4%, 51,2% άνδρες) και ο συνολικός αριθμός θανάτων από την έναρξη της επιδημίας σε 13.223 (στο 95,2%, υποκείμενο νόσημα και ηλικία άνω των 70 ετών). Όσον αφορά τους 241 ασθενείς που νοσηλεύονται διασωληνωμένοι, το 60,6% είναι άνδρες με διάμεση ηλικία τα 64 έτη, ενώ το 85,5% έχει υποκείμενο νόσημα και ηλικία άνω των 70 ετών. Στα νοσοκομεία της επικράτειας εισίχθησαν 211 ασθενείς Covid-19 (ημερήσια μεταβολή -25,96%), με τον μέσο όρο εισαγωγών του επταήμερου να φτά-

νει τους 231 ασθενείς. Η διάμεση ηλικία των κρουσμάτων είναι τα 40 έτη, ενώ η διάμεση ηλικία των θανάτων τα 78 έτη. Η ηλικιακή κατανομή των διασωληνωμένων ανήμερα τον Δεκαπενταύγουστο διαμορφώθηκε ως εξής: το 0,4% από 0 έως 17 ετών, το 5,8% από 18 έως 39 ετών, το 43,6% από 40 έως 64 ετών και το 50,2% από 65 ετών και άνω. Ως προς την κατανομή των νέων κρουσμάτων ανά Περιφερειακή Ενότητα, πρώτη παραμένει σταθερά η Αττική (390 συνολικά). Ακολουθούν η Κρήτη με 256 κρούσματα (110 στο Ηράκλειο, 88 στα Χανιά, 49 στο Ρέθυμνο και εννέα στο Λασιθί), η Θεσσαλονίκη με 167 και η Ρόδος με 83 κρούσματα.

**ΜΟΝΑΣΤΗΡΙ ΣΕ ΚΑΡΑΝΤΙΝΑ.** Σε καραντίνα 15 ημερών τέθηκε η Ιερά Μονή Αγ. Νεκταρίου - Αγίας Τριάδας στην Αίγινα, έπειτα από απόφαση της Πολιτικής Προστα-

σίας καθώς βρέθηκαν σε αρκετές μοναχές κρούσματα κορωνοϊού. Η απόφαση για το κλείσιμο της Ιεράς Μονής ελήφθη την Παρασκευή 13 Αυγούστου όταν κλιμάκιο του ΕΟΔΥ μετέβη στο μοναστήρι για να πραγματοποιήσει τεστ και βρήκε αρκετές από τις μοναχές θετικές στον ιό. Αρχικά οι πληροφορίες έκαναν λόγο για 16 μοναχές με κορωνοϊό. Όμως, σε ανακοίνωση που εκδόθηκε από τη Μονή, η μοναχή Τιμοθέη διευκρίνισε ότι έχουν προσβληθεί 12 από τις συνολικά 13 μοναχές, οι οποίες και έχουν τεθεί σε καραντίνα από τις 8 Αυγούστου. «Επειτα από ψευδείς και ανακριβείς αναφορές, οι οποίες έχουν δημοσιευθεί στο Διαδίκτυο, ανακινώσουμε τα ακούλουθα: στην αδελφότητα του Ιερού Ησυχαστηρίου Αγίου Νεκταρίου, όντως ασθενών από τον ιό του Covid-19 δώδεκα (επί συνόλου δεκατριών) στον αριθμό μοναχές,



νόσπασαν ή έκαναν χρήση της άδειας ειδικού σκοπού.

Αυτό που προκαλεί προβληματισμό στο κυβερνητικό επιτελείο, ωστόσο, είναι το χαμηλό ποσοστό **εμβολιασμού** των εργαζομένων στις προνοιακές μονάδες, γεγονός που αναμένεται να επιφέρει καθυστερήσεις στην αναπλήρωσή τους. Ειδικότερα, στις ιδιωτικές δομές οι εμβολιασμένοι εργαζόμενοι δεν ξεπερνούν το 65%, ενώ τα στοιχεία είναι ακόμα πιο αποκαρδιωτικά για τις αντίστοιχες δημόσιες, όπου έχει θωρακιστεί μόλις το 45% των φροντιστών, νοσηλευτών, συνοδών και λοιπών υπαλλήλων. Την ίδια στιγμή υπολογίζεται ότι οι ωφελούμενοι-φιλοξενούμενοι των δομών αυτών έχουν εμβολιαστεί σε ποσοστά 85% και 77% αντίστοιχα, με αυξητικές, μάλιστα, τάσεις.

**ΛΟΓΟΙ ΑΠΑΛΛΑΓΗΣ.** Σύμφωνα με απόφαση που δημοσιεύθηκε σε ΦΕΚ, εξαιρούνται από την εφαρμογή του υποχρεωτικού **εμβολιασμού** κατά του

κορωνοϊού τα φυσικά πρόσωπα, ως προς τα οποία συντρέχουν οι ακόλουθοι λόγοι:

- Σοβαρή αλλεργική αντίδραση (π.χ. αναφυλαξία) μετά τη χορήγηση προηγούμενης δόσης του εμβολίου.

- Διαγνωσμένη αλλεργία (με in vivo δερματικές ή in vitro δοκιμασίες διέγερσης βασεοφίλων) σε συστατικό του εμβολίου και ιδίως στα ακόλουθα συστατικά: πολυαιθυλενογλυκόλη (PEG) 2000, για τα εμβόλια των Pfizer/BioNTech και Moderna, και πολυσορβικό 80 (polysorbate 80), για τα εμβόλια των AstraZeneca και Johnson & Johnson.

- Σύνδρομο θρόμβωσης με θρομβοπενία (Thrombosis with Thrombocytopenia Syndrome - TTS) μετά την πρώτη δόση των εμβολίων AstraZeneca και Johnson & Johnson.

- Ιστορικό θρομβοπενίας οφειλόμενης στην ηπαρίνη (heparin-induced thrombocytopenia), ή με ιστορικό αντιφωσφολιπιδικού συνδρόμου (antiphospholipid syndrome - APS), ή με σύνδρομο δι-

φυγής τριχοειδών (capillary leak syndrome).

- Ιστορικό μυοκαρδίτιδας πριν από τον **εμβολιασμό** κατά του κορωνοϊού, εφόσον προσκομίζεται ιατρική βεβαίωση από ειδικευμένο γιατρό καρδιολόγο. Ατομα με ιστορικό περικαρδίτιδας πριν από τον **εμβολιασμό** κατά του κορωνοϊού δεν εξαιρούνται από αυτόν.

- Διάγνωση περικαρδίτιδας ή μυοκαρδίτιδας μετά την πρώτη δόση mRNA εμβολίου.

Από τη δημοσίευση της απόφασης χορηγείται αποκλειστική προθεσμία τριών εργάσιμων ημερών για την υποβολή των αιτήσεων απαλλαγής από τον υποχρεωτικό **εμβολιασμό** για ιατρικούς λόγους προς τις αρμόδιες υγειονομικές επιτροπές. Σε περίπτωση νόμιμης απουσίας υπαλλήλου κατά τη δημοσίευση της απόφασης ή σε περίπτωση νεοπροσλαμβανόμενων υπαλλήλων, η αποκλειστική προθεσμία των τριών ημερών αρχίζει από την επάνοδο στην υπηρεσία ή από την ανάληψη καθηκόντων, αντίστοιχα.



**1, 2.** Η Κοίμηση της Θεοτόκου γιορτάστηκε με λαμπρότητα στην Παναγία Ευαγγελίστρια Τήνου και στην Παναγία Σουμελά Βερμίου, παρουσία πλήθους πιστών, που όμως τήρησαν ευλαβικά τα μέτρα κατά της εξάπλωσης του κορωνοϊού

**3.** Η Αθήνα θύμιζε χθες έρημη πόλη, με τους λιγοστούς επισκέπτες του κέντρου να απολαμβάνουν την ασυνήθιστη ηρεμία

οι οποίες βρισκόμαστε ήδη σε καραντίνα από τις 8 Αυγούστου 2021, επίσημα δηλωμένες στο σύστημα. Είμαστε σε πλήρη απομόνωση, σε οίκημα απομακρυσμένο από τον ιερό χώρο του προσκυνήματος, τηρώντας επακριβώς τους κανόνες υγιεινής. Έχει γίνει απολύμανση σε όλο τον χώρο της Ιεράς Μονής και οι ξενώνες είναι ήδη κλειστοί από την πρώτη στιγμή της καραντίνας, δηλαδή από τις 8 Αυγούστου 2021. Το προσκύνημα εξυπηρετείται από προσωπικό του οποίου τα δείγματα είναι όλα αρνητικά, ύστερα από πολλαπλά, συνεχόμενα rapid tests, στα οποία υποβλήθηκε από εξειδικευμένο προσωπικό του **Νοσοκομείου Αιγίνης "Ο Άγιος Διονύσιος"**. Ιερές ακολουθίες, παρακλήσεις και θείες λειτουργίες δεν γίνονται από την ημέρα της καραντίνας έως το πέρας αυτής. Με τη βοήθεια και την προστασία του Αγίου μας Νεκταρίου, σύντομα θα είμαστε και πάλι κοντά σας. Εκφράζουμε την άπειρη ευγνωμοσύνη μας σε όλους εσάς που προσεύχεστε για τη γρήγορη ανάρρωσή μας».

## Η άλλη όψη

### ΑΓΙΕ ΜΟΥ ΝΕΚΤΑΡΙΕ...

Μέσα Ιουλίου. Η επίσκεψη στο μοναστήρι του Αγίου Νεκταρίου στην Αίγινα είχε όλα όσα απαιτούνται: ταπεινότητα, πίστη, σεβασμό και ασφαλώς τήρηση όλων των υγειονομικών κανόνων. Από όλους; Οχι ακριβώς. Μπαίνοντας στον προαύλιο χώρο της Ιεράς Μονής Αγίας Τριάδας, εκεί δηλαδή όπου φυλάσσονται τα λείψανα του σύγχρονου Αγίου, διαπιστώνεις πως η πλειονότητα δεν φορά μάσκα. Οι πιστοί, λες και παίρνουν θάρρος, προσκυνούν μεν, τους λείπει η αφοσίωση στους κανόνες δε. Φεύγεις σύντομα, αμέσως μετά το τάμα. Και αναρωτιέσαι «γιατί»... Μέσα Αυγούστου. Η ανακοίνωση από τον **ΕΟΔΥ** μιλά για κλείσιμο της Μονής και πως 16 από τις 25 μοναχές βρέθηκαν θετικές στον κορωνοϊό. Μακάρι όλες να είναι καλά, γιατί προσφέρουν πολλά στο Μοναστήρι. Όσοι βρέθηκαν πρόσφατα στον Άγιο Νεκτάριο και είχαν δει εικόνες συνωστισμού, δεν μπορεί να έπεσαν από τα σύννεφα. Στο εξής οφείλουν όλοι να είναι περισσότερο προσεκτικοί. Και να σκεφθούν ότι αν η απερισκεψία συνεχιζόταν ή ο έλεγχος του κλιμακίου γινόταν λίγο αργότερα, σίγουρα θα είχε χαθεί η μεγάλη γιορτή της Ανακομιδής των Ιερών Λειψάνων του Αγίου Νεκταρίου, στις 3 Σεπτεμβρίου. Κρίμα δεν θα ήταν αυτή η εξέλιξη για τους εκατοντάδες πιστούς που συρρέουν εκείνες τις ημέρες στην Αίγινα, αλλά και για τον θρησκευτικό τουρισμό στο σύνολό του;

**ΚΩΣΤΑΣ ΚΟΦΙΝΑΣ**

